

Kwaliteitscontrole verstrekking Zelfzorgmedicatie

Inschrijvingsformulier

Gegevens Leverancier zelfzorgmedicatie

- Naam :
- Adres :
- Postcode en plaats :
- Telefoonnummer :
- E-mailadres :
- Naam contactpersoon :
- Merk(en) :

Bovenstaande Leverancier schrijft zich hierbij in voor de uitvoering van de Kwaliteitscontrole verstrekking Zelfzorgmedicatie voor de volgende variant:

- uitvoering 1 casus mystery guest in de periode januari - maart 2020 bij 25 willekeurige ketens/verkooppunten à € 70 is € 1.750
- uitvoering 1 casus mystery guest in de periode januari - maart 2020 bij 50 willekeurige ketens/verkooppunten à € 65 is € 3.250
- regulier mystery guest onderzoek in 2020 ; neem a.u.b. contact met mij op

Kosten zijn excl. B.T.W. Facturatie: 50% bij opdracht en 50% na oplevering van de resultaten.

Ondertekening

Plaats en datum:

Naam ondergetekende :

Handtekening :